

**REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GOLF**  
Solicitud de Licencia Federativa

Licencia Núm.

--	--

Club \_\_\_\_\_

Handicap asignado

--

Nombre

Masculino

1º Apellido

Femenino

2º Apellido

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P.

Población \_\_\_\_\_

Teléfono

Provincia \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

N.I.F.

Fecha de nacimiento

¿Ha tenido licencia anteriormente?

¿Por qué club? \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

Entidad  Oficina  D.C.  N° de Cuenta

*En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los ficheros de la REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GOLF con domicilio social en calle Provisional Arroyo del Fresno Dos. 5 - 28035 Madrid, y de la FEDERACIÓN TERRITORIAL que le corresponda por su domicilio, con el fin de tramitar su solicitud de alta como federado, emitir la licencia federativa, la gestión y el cobro de los recibos que de ella se derivan y atender las sucesivas renovaciones de la misma.*

*Con el fin de realizar el servicio de control y administración del handicap para deportistas españoles, a cargo de la RFEG, sus datos de nombre, apellidos, número de licencia y handicap se podrán consultar a través de nuestra página web en las condiciones establecidas.*

*En el caso de campeonatos profesionales, los datos de los ganadores se harán públicos en nuestra revista y página web y se comunicarán al Consejo Superior de Deportes en virtud de la Ley del Deporte.*

*Asimismo, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 10/1990, de 15 de octubre, del Deporte (art. 59.2: "todos los deportistas federados que participen en competiciones oficiales de ámbito estatal deberán estar en posesión de un seguro obligatorio que cubra los riesgos para la salud derivados de la práctica de la modalidad deportiva correspondiente") sus datos serán comunicados a la Compañía de Seguros con la que este RFEG tiene concertada la prestación de los servicios sanitarios. En caso de oposición a la cesión de dichos datos, no se le podrá emitir la licencia solicitada.*

*Sus datos podrán ser usados para enviarle la revista de esta RFEG, información sobre campeonatos, eventos, noticias y demás información relacionada con el fin de esta Federación y de la Federación Territorial a la que pertenezca, así como para promocionar la Tarjeta Visa Golf para federados.*

*Tiene el derecho a acceder, cancelar, rectificar u oponerse al tratamiento de sus datos dirigiéndose por escrito a C/ Provisional Arroyo del Fresno Dos. 5 - 28035 Madrid o bien a través de la Federación Territorial que le corresponda por su licencia.*

No deseo recibir la revista de la RFEG ni información sobre campeonatos, eventos y otra información.  No deseo recibir información sobre la Tarjeta Visa Golf

Por el Comité de Competición del Club,

Vº Bº

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firma del solicitante.

**Corte por esta línea y ENVIE A SU BANCO**

Muy señores míos:

A partir de esta fecha y hasta aviso de lo contrario quedan Vds. autorizados para atender el pago de las licencias anuales del jugador que les sean presentadas al cobro por la Federación Española de Golf a mi nombre y de \_\_\_\_\_

Atentamente les saluda:

Banco: \_\_\_\_\_

Firma del Titular de la cuenta,

Domicilio bancario: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Cuenta corriente nº \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

a nombre de \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_